

Принято
на заседании педагогического
совета ГБОУ СОШ №33 г.Сызрани
проткол № 1 от «30» 08 2017 г

Рассмотрено на Совете родителей
ГБОУ СОШ №33 г. Сызрани
Протокол № 1 от «26» 08 2017 г.

Утверждено
директором ГБОУ СОШ №33 г.Сызрани
В.Ю.Мавринский
иказ № 427 от «31» 08 2017 г.



Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме Учреждения

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме разработано в соответствии с Федеральным законом РФ "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ.

1.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (далее - консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в образовательной организации (далее - ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее — ПМПК).

1.3. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.4. В своей деятельности консилиум руководствуется законом об образовании, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом организации, договорами между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося/воспитанника, между ОО и ПМПК, между ОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.5. ПМПК создается приказом руководителя образовательного учреждения.

1.6.. В Учреждении ПМПК организуется в каждом структурном подразделении отдельно. Делопроизводство ПМПК ведется в каждом структурном подразделении отдельно.

1.7. Общее руководство ПМПК возлагается на руководителя образовательного учреждения и руководителя структурного подразделения.

2. Структура психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. В состав ПМПК входят:

— заместитель директора Учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума) или методист структурного подразделения (председатель консилиума);

— педагог- психолог;

— медицинский работник;

- учитель — логопед;

— педагоги, воспитатели.

2.2. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

2.3. Руководство ПМПК осуществляется заместителем директора по учебно-воспитательной работе или методистом структурного подразделения. Председатель ПМПК подчиняется по административной линии директору Учреждения, руководителю структурного подразделения.

2.4. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Основные задачи деятельности консилиума

3.1. Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;

- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;
- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь детям с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации детей с ОВЗ.

4. Регламент деятельности консилиума

4.1. После периода адаптации детей, поступивших в ОО, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ,

индивидуальной программе психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и/или обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

4.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом и психологом. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной необходимости создания для некоторых детей СОУ, индивидуальной программы психолого-медико-педагогического сопровождения и/или их обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК.

4.3. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти территориальную ПМПК (ТПМПК - территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

4.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в учреждении в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

4.5. В ситуации прохождения ребенком ПМПК (в период не ранее одного

календарного года до момента поступления в ОО) и получения ОО его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке программы психолого-медико-педагогического сопровождения.

4.6. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

4.7. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

4.8. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

4.9. В течение 5 рабочих дней программа психолого-медико-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписывается ими.

4.10. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и программой психолого-медико-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами

консилиума, и с рекомендациями ПМПК обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

4.11. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов, осуществляющих программу психолого-медико-педагогического сопровождения, включая реализацию пакета СОУ.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы психолого-медико-педагогического сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

4.12. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода помощи согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписываются ими.

4.13. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции

нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

4.14. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

4.15. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

4.16. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- представления на ребенка специалистов консилиума (первичные при поступлении ребенка в ОО);
- протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку);
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке;
- коллегиальное заключение ПМПк.

4.17. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

4.18. Периодичность проведения заседаний ПМПК определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей (воспитанников), обучающихся. Плановые ПМПК проводятся не реже трех раз в год .

4.19. Председатель ПМПК ставит в известность родителей (законных представителей) детей (воспитанников), обучающихся и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы детей (воспитанников), обучающихся и организует подготовку и проведение ПМПК.

4.20. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций детям (воспитанникам), обучающимся назначается куратор: психолог, медицинский работник, педагог, классный руководитель. Куратор отслеживает динамику развития детей (воспитанников), обучающихся и эффективность оказываемой ему помощи, при необходимости ставит вопрос о повторных обсуждениях проблем детей (воспитанников), обучающихся на ПМПК.

4.21. На заседании ПМПК куратор, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционно-развивающей работе с детьми (воспитанниками), обучающимися, представляют заключения и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития детей (воспитанников), обучающихся и программу психолого-педагогической помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПК подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

5. Права и обязанности

5.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-медико-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

5.2. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими

принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;

- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО и их семей;

- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

5.3. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

- требовать от родителей выполнения своих обязанностей;

- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК.